



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Planerings- och utvecklingsenheten
Gunilla Skoog

2014-10-19

Dnr 2014/0454

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Svar på revisionsrapport "Landstinget Blekinge - Granskning av akuta flöden Dnr 2014/454

På uppdrag av revisorerna i Landstinget Blekinge har EY genomfört en granskning av hur de akuta flöde organiseras och styrs i landstinget Akutmottagningar, jourcentraler, vårdcentraler Sjukvårdsrådgivningen 1177 har ingått in granskningen.

Svaret har utarbetats i samråd med Blekingesjukhuset och Primärvårdsförvaltningens staber och svaren koncentreras till revisionsrapportens tre rekommendationer,

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör vidta åtgärder för att säkerställa en kvalitativt välfungerande och en långsiktigt hållbar ambulansverksamhet.
2. En ökad styrning och utveckling av sjukhusnära akuta flöden baserad på mätetal och uppföljning rekommenderas. Det är angeläget att den planerade förbättringen av statistiken verkligen etableras och att det utvecklas former för att statistiken används i det ständiga förbättringsarbetet.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att ta initiativ till att ett systematiskt erfarenhetsutbyte och feedback sker mellan akutmottagningar, primärvård och Sjukvårdsrådgivningen 1177. En viktig förutsättning för detta är att ovanstående rekommendation nr 2. Eftersom de akuta flödena är gränsöverskridande krävs ett faktabaserat lärande mellan de olika aktörerna i flödet.

Hälso och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att överlämna "Svar på revisionsrapport, "Landstinget Blekinge - Granskning av akuta flöden.

Svar på revisionsrapport - "Landstinget Blekinge - Granskning av akuta flöden Dnr 2014/0454

På uppdrag av revisorerna i Landstinget Blekinge har EY genomfört en granskning av hur de akuta flödena organiseras och styrs i landstinget. Akutmottagningar, jourcentraler, vårdcentraler Sjukvårdsrådgivningen 1177 har ingått in granskningen.

EY:s sammanfattande kommentarer av landstingets målstruktur

Den sammanfattande slutsatsen är att de akuta flöden till stora delar fungerar tillfredställande sett till varje del som granskats. Ett antal brister har framkommit varav ambulansverksamheten är den allvarligaste. Ambulansverkssamheten är långt ifrån att klara de uppställda målen avseende inställelsetider

EY anser att det finns en stor utvecklingspotential i att analysera och utveckla flöden både inom akutmottagningarna och mellan de olika aktörerna i systemet genom att mäta och följa upp flödena.

I Landstingets målstruktur finns bara ett mål som direkt har relevans för de akuta flöden - kännedom om 1177.

Revisorerna bedömer att de utvecklingsarbeten som pågår för att förbättra det akuta flödet för äldre patienter är ett ändamålsenligt och väsentligt arbete.

Mot bakgrund av detta ges följande rekommendationer i revisionsrapporten:

4. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör vidta åtgärder för att säkerställa en kvalitativt välfungerande och en långsiktigt hållbar ambulansverksamhet.
5. En ökad styrning och utveckling av sjukhusnära akuta flöden baserad på mätetal och uppföljning rekommenderas. Det är angeläget att den planerade förbättringen av statistiken verkligen etableras och att det utvecklas former för att statistiken används i det ständiga förbättringsarbetet.
6. Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att ta initiativ till att ett systematiskt erfarenhetsutbyte och feedback sker mellan akutmottagningar, primärvård och

Sjukvårdsrådgivningen 1177. En viktig förutsättning för detta är att ovanstående rekommendation nr 2. Eftersom de akuta flödena är gränsöverskridande krävs ett faktabaserat lärande mellan de olika aktörerna i flödet.

Åtgärdsförslag med anledning av revisionsrapporten.

Landstinget redovisar nedan åtgärder som är planerade eller vidtagna utifrån de rekommendationer som finns i EY:s revisionsrapport. Primärvårdsförvaltningen och Blekingesjukhuset har samverkat och lämnat ett gemensamt underlag som svar på rapporten. Svaret inriktar sig på revisorernas rekommendationer

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör vidta åtgärder för att säkerställa en kvalitativt välfungerande och en långsiktigt hållbar ambulansverksamhet.

Under 2013-2014 har verksamhetschefen för akutkliniken haft i uppdrag att redogöra för nuvarande ambulansorganisation och ge förslag på förbättringsåtgärder för att uppnå det politiskt beslutade tillgänglighetsmålet vid prio 1-larm, det vill säga att nå den nödställda inom 15 minuter i 90 procent av fallen.

Resultatet är presenterat i Hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 mars 2014 och nämnden beslöt då ”att informationen överlämnas till budgetberedningen för 2015.” **Landstingstyrelsen beslutade 2014-06-02 att avsätta 5,0 mnkr för att akutsjukvården skulle utökas med två ambulanser dag/kvällstid redan från hösten 2014 för att förbättra tillgängligheten i länet Vidareavsattes 2,9 mnkr till två akutbilar, medicinskt välutrustade enheter som ska bemannas med en erfaren ambulanssjuusköterska. Detta ger möjlighet att bedöma patienter, vidtaga korrekta åtgärder och vid behov göra en första insats i väntan på ambulans.**

I korthet innebär förslaget att ambulansverksamheten förstärks med två ordinarie ambulanser. En ambulans i västra och en i östra Blekinge. Ambulanserna ska tjänstgöra tio timmar alla veckans dagar mellan klockan 11:00 – 21:00. Införandet kommer att ske succesivt med start hösten 2014. De västra delarna av Blekinge är prioriterade vilket innebär att förstärkningen sker initialt där. Förslaget innebär också att två så kallade bedömningsbilar/akutbilar skall sättas i drift. En bil i västra och en i östra Blekinge. Bilarna skall tjänstgöra 8 timmar alla veckans dagar.

Tjänstgöringstiden är i skrivande stund inte

En mer ingående beskrivning kring ovanstående kan läsas i ”*Ambulansverksamhetens resursbehov med utgångspunkt från de politiskt beslutade tillgänglighetsmålen vid prio 1-larm, det vill säga att nå den nödställda inom 15 minuter i 90 % av fallen.*” **Bilaga**

2. En ökad styrning och utveckling av sjukhusnära akuta flöden baserad på mätetal och uppföljning rekommenderas. Det är angeläget att den planerade förbättringen av statistiken verkligen etableras och att det utvecklas former för att statistiken används i det ständiga förbättringsarbetet.

Under 2013-2014 har akutkliniken arbetat med uppdraget att utveckla och implementera en så kallad Akutliggare. Samarbete är etablerat med IT-enheten och uppdraget/objektet är definierat och beskrivet i landstingets styrmodell pm3. Pilottester är planerade under hösten 2014 och skarp drift planeras från och med 2015-01-01. Parallellt arbetas det med att bygga upp databasen där

relevant statistik skall hämtas upp. Den förbättrade statistiken skall användas i redan etablerade forum nationellt och internt och möjliggör ny kunskap i det gemensamma förbättringsarbetet mellan enheterna.

Blekingesjukhusets akutmottagning i Karlskrona deltog under 2013 -2014 i ett nationellt projekt "Bättre flöde" med syfte att förbättra flödet på akutmottagningarna i Sverige. Ett av målen var att förbättra flöden så att tiden från ankomst till avslut på akutmottagningen uppgick till högst 4 timmar. I projektet deltog 27 akutmottagningar av olika storlek och arbetsmetoden bygger bland annat på erfarenhetsutbyte mellan olika enheter, på att använda metoder för att mäta flöden om speglar detta och sedan genomföra de förbättringar som krävs för att nå uppsatt mål.

3. **Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas att ta initiativ till att ett systematiskt erfarenhetsutbyte och feedback sker mellan akutmottagningar, primärvård och Sjukvårdsrådgivningen 1177. En viktig förutsättning för detta är att ovanstående rekommendation nr 2. Eftersom de akuta flödena är gränsöverskridande krävs ett faktabaserat lärande mellan de olika aktörerna i flödet.**

Förvaltningen för Blekingesjukhuset och primärvårdsförvaltningen instämmer i revisorernas uppfattning och rekommendation om att ett systematiskt erfarenhetsutbyte och feedback mellan akutmottagningar, primärvård och Sjukvårdsrådgivningen 1177 bör ske.

Med anledning av aktuell revisionsrapport, och de rekommendationer som lämnas, kommer förvaltningen för Blekingesjukhuset och primärvårdsförvaltningen tillsammans under hösten 2014 att initiera ett första gemensamt möte med länets akutmottagningar, primärvård (jourcentral) och Sjukvårdsrådgivningen 1177. Syftet med detta första möte är att hitta former för att utveckla samverkan och få en gemensam bild och bakgrund av den statistik som finns att tillgå samt att även hitta samverkansformer för styrning av patienter till rätt vårdnivå.